消防本部　　　消防長　殿　　　　　　　平成　　　年　　　月　　　日

医療機関名・診療科

**転　院　搬　送　依　頼　書**

**○傷病者情報**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | M・T・S・H　年 月 日(　)歳 | 性別 | 男・女 |
| 氏　名 |  |
| 電話番号 | ―　　　　　― |
| 主　　訴及び症　状 |  |
| 傷病名 |  |

**○転院先病院**/　転院先　（　既決　・　未決　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 病院名 |  | 担当科 |  |
| 医師氏名 |  | 電話番号 | 　　　　　ー　　　　ー |

**○転院理由**

|  |
| --- |
| □ 緊急な手術や入院治療が必要□ 緊急な専門的診療が必要□ その他、転院理由 （ 　 ）□ 救急車以外での搬送不可 |

**○同乗者**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 同乗者 | □ 医師　　□ 看護師　　□ 家族等　　　□ その他 |
| 同乗者なし | 理 由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　） □　患者･家族等へ転院の説明済 |

**○直近の傷病者情報、搬送中の処置、注意点及び指示 [時間/　　時　　分 測定]**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| バ イ タ ル サ イ ン | 救急車内で必要な処置･指示 | 既往歴・薬履歴等 |
| 意識レベル | JCS 0 Ⅰ Ⅱ Ⅲ - | 搬送体位 |  | 既往歴 |
| 呼吸 | 呼吸数 | 回/分 | 酸素投与 | □ 必要あり ( L/分) |
| 呼吸ﾀｲﾌﾟ | 胸 腹 ・ 腹 式 ・ 努 力 | □ 必要なし |
| 血圧 | ／ 　　mmHg | 心電図ﾓﾆﾀｰ | □ 　必　要 | 服薬履歴 |
| SPO2 ﾓ ﾆ ﾀ ｰ | □ 　必　要 |
| 脈拍数 | 回/分 | 保温 | □ 　必　要 |
| ＳＰＯ２ | ％ | 輸液投与 |  | その他 |
| 体温 | 度 | その他 |  |

**○担当医師・連絡先**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当医師氏名 |  | 緊急連絡先 | 　　　　　　ー　　　　ー |